

**SYLABUS**  
**DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2018-2024**  
**Rok akademicki 2022/2023**

**1.1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE/MODULE**

Nazwa przedmiotu	<b>Rehabilitacja</b>
Kod przedmiotu*	<b>Rh / E</b>
nazwa jednostki prowadzącej kierunek	<b>Kolegium Nauk Medycznych, Uniwersytet Rzeszowski</b>
Nazwa jednostki realizującej przedmiot	<b>Zakład Rehabilitacji</b>
Kierunek studiów	<b>Lekarski</b>
Poziom studiów	<b>Studia jednolite magisterskie</b>
Profil	<b>Ogólnoakademicki</b>
Forma studiów	<b>Stacjonarne i niestacjonarne</b>
Rok i semestr/y studiów	<b>V rok, 9 semestr</b>
Rodzaj przedmiotu	<b>Obowiązkowy</b>
Język wykładowy	<b>Polski</b>
Koordinator	<b>Dr n. med. Joanna Grzegorzczuk</b>
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	<b>Dr hab. n. o zdr. Lidia Perenc Dr n. med. Joanna Grzegorzczuk Dr n. med. Grzegorz Przysada</b>

\* - zgodnie z ustaleniami na wydziale

**1.2. Formy zajęć dydaktycznych, wymiar godzin i punktów ECTS**

Wykl.	Ćw.	Konw.	Lab.	Sem.	ZP	Prakt.	GN	Liczba pkt ECTS
10	20	-	-	-	-	-	-	2

**1.3. Sposób realizacji zajęć**

X zajęcia w formie tradycyjnej

zajęcia realizowane z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość

**1.4. Forma zaliczenia przedmiotu/ modułu (z toku) (egzamin, zaliczenie z oceną, zaliczenie bez oceny)**

**2. WYMAGANIA WSTĘPNE**

Wiedza z zakresu anatomii i fizjologii, neurologii, pediatrii, ortopedii.
---

**3. CELE, EFEKTY KSZTAŁCENIA, TREŚCI PROGRAMOWE I STOSOWANE METODY DYDAKTYCZNE**

**3.1. Cele przedmiotu/modułu**

C1	Zapoznanie się z problematyką rehabilitacji medycznej, poznanie jej definicji, celów, metod i środków.
C2	Poznanie elementów badania klinicznego dla potrzeb rehabilitacji, zapoznanie się z podstawowymi zasadami programowania kompleksowego leczenia usprawniającego.
C3	Zapoznanie z problematyką kompleksowej rehabilitacji dzieci oraz dorosłych z dysfunkcjami narządu ruchu, po urazach ortopedycznych i ze schorzeniami neurologicznymi.

### 3.2 EFEKTY KSZTAŁCENIA DLA PRZEDMIOTU/ MODUŁU

EK (efekt kształcenia)	Treść efektu kształcenia zdefiniowanego dla przedmiotu (modułu)	Odniesienie do efektów kierunkowych (KEK)
EK_01	zna i rozumie pojęcie niepełnosprawności	E.W30.
EK_02	zna rolę i metody stosowane w rehabilitacji medycznej	E.W31.
EK_03	dokonyje oceny funkcjonalnej pacjenta niepełnosprawnego	E.U22.
EK_04	potrafi zaproponować program rehabilitacji w najczęstszych chorobach	E.U23.
EK_05	potrafi nawiązać i utrzymać głęboki i pełen szacunku kontakt z chorym	K.01.

### 3.3 TREŚCI PROGRAMOWE

#### A. Problematyka wykładu

Treści merytoryczne
Zajęcia organizacyjno – wprowadzające. Zapoznanie studentów z problematyką wykładów, kryteriami zaliczenia.
Definicja rehabilitacji. Polska szkoła rehabilitacji. Metody stosowane w rehabilitacji. Wskazania i przeciwwskazania do rehabilitacji. Różne formy kontraktowania rehabilitacji.
Definicja niepełnosprawności – przyczyny i działania wspierające.
Prawidłowości rozwoju dzieci i młodzieży – repetytorium. Badanie neurorozwojowe niemowlęcia na potrzeby rehabilitacji.
Rehabilitacja dzieci z: mózgowym porażeniem dziecięcym, operowanych z powodu przepukliny oponowo-rdzeniowej i wodogłowia, z dystrofią mięśniową, z rdzeniowym zanikiem mięśni, z zespołem Downa.
Rehabilitacja w wadach postawy ciała i skoliozach. Dobór zaopatrzenia ortopedycznego oraz wsparcia technicznego u dzieci i młodzieży. Rehabilitacja pulmonologiczna w pediatrii: mukowiscydoza, astma oskrzelowa.

## B. Problematyka ćwiczeń

<b>Treści merytoryczne</b>
Zajęcia organizacyjno – wprowadzające. Zapoznanie studentów z problematyką ćwiczeń, kryteriami zaliczeń.
<b>A</b> Badanie pacjenta na potrzeby fizjoterapii. Regeneracja, kompensacja, adaptacja. Czynniki wspomagające i utrudniające proces rehabilitacji. Ocena funkcjonalna narządu ruchu u dorosłych. Rehabilitacja w chorobach układu ruchu u dorosłych: choroby reumatoidalne (RZS), choroba zwyrodnieniowa stawów, choroby przeciążeniowe narządu ruchu, bóle grzbietu. Dobór zaopatrzenia ortopedycznego oraz wsparcia technicznego. Rehabilitacja w chorobach układu krążenia. Specyfika rehabilitacji w geriatrici.
<b>B</b> Profilaktyka i rehabilitacja następstw unieruchomienia. Rehabilitacja osób po zabiegach ortopedycznych: złamania kręgosłupa z uszkodzeniem rdzenia kręgowego, złamania kończyn, po wymianach stawów. Badanie neurologiczne dla potrzeb rehabilitacji dorosłych. Problemy kliniczne i podstawy rehabilitacji pacjentów z chorobami ośrodkowego układu nerwowego (udar mózgu, stwardnienie rozsiane, choroba Parkinsona) i obwodowego układu nerwowego (polineuropatia, uszkodzenia nerwów obwodowych). Metody neurorehabilitacji oparte na plastyczności mózgu. Dobór zaopatrzenia ortopedycznego oraz wsparcia technicznego.

### 3.4 METODY DYDAKTYCZNE

**Wykład:** prezentacja multimedialna, analiza piśmiennictwa

**Ćwiczenia:** prezentacja multimedialna, analiza przypadków, zdjęcia i filmy edukacyjne przygotowane przez prowadzących, praca przy chorym w oddziale rehabilitacji

**Praca własna studenta:** praca z książką

## 4 METODY I KRYTERIA OCENY

### 4.1 Sposoby weryfikacji efektów kształcenia

Symbol efektu	Metody oceny efektów kształcenia (np.: kolokwium, egzamin ustny, egzamin pisemny, projekt, sprawozdanie, obserwacja w trakcie zajęć)	Forma zajęć dydaktycznych ( w, ćw, ...)
EK_02 EK_04	Zaliczenie pisemne	W

EK_01	Zaliczenie praktyczne lub pisemne.	ĆW.
EK_03		
EK_04		
EK_05		

## 4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

Szczegółowe informacje dotyczące zasad prowadzenia zajęć zawarte są w Regulaminie zajęć klinicznych, z którym każdy student ma obowiązek zapoznać się przed ich rozpoczęciem.

**Obecność na wszystkich formach zajęć jest obowiązkowa.**

### Wykłady:

[EK\_02, EK\_04]:

Opisowe rozwiązywanie problemu zadanego przez wykładowcę na podstawie dostępnej literatury i materiału z wykładów.

zal – student poprawnie i wyczerpująco opisał funkcjonalną ocenę pacjenta oraz zaproponował właściwy dla chorego program rehabilitacji wykazując się znajomością metod stosowanych w rehabilitacji medycznej w oparciu o najnowszą literaturę naukową.

nzal- student niepoprawnie opisał funkcjonalną ocenę pacjenta lub źle zaproponował dla chorego program rehabilitacji.

### Ćwiczenia:

1. Uczestnictwo i aktywność w ćwiczeniach
2. Każda grupa ćwiczeniowa ma zajęcia z dwoma wymienionymi poniżej osobami prowadzącymi w systemie rotacyjnym. Dwa zaliczenia końcowe praktyczne, ustne lub pisemne z poszczególnych grup tematycznych A (dr n. med. Joanna Grzegorzcyk), B (dr n. med. Grzegorz Przysada) – ostateczna ocena z ćwiczeń jest średnią arytmetyczną zaliczeń częściowych.

OCENA [EK\_01, EK\_03, EK\_04, EK\_05]

5.0 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, jest dobrze przygotowany, odnosi się z szacunkiem do innych, zdobył wiedzę teoretyczną i praktyczną w zakresie rehabilitacji medycznej na bardzo dobrym poziomie, posiada umiejętność przeprowadzenia badania klinicznego dla potrzeb rehabilitacji oraz proponuje prawidłowy program rehabilitacji w najczęstszych chorobach

4.5 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, odnosi się z szacunkiem do innych, zdobył wiedzę teoretyczną i praktyczną w zakresie rehabilitacji medycznej na dobrym poziomie, posiada umiejętność przeprowadzenia badania klinicznego dla potrzeb rehabilitacji oraz proponuje prawidłowy program rehabilitacji w najczęstszych chorobach, nie popełnia błędów merytorycznych

4.0 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, odnosi się z szacunkiem do innych, jest poprawiany, zdobył wiedzę teoretyczną i praktyczną w zakresie rehabilitacji medycznej na dobrym poziomie, posiada umiejętność przeprowadzenia badania klinicznego dla potrzeb rehabilitacji oraz proponuje poprawny program rehabilitacji w najczęstszych chorobach, rzadko popełnia błędy

3.5 – student uczestniczy w zajęciach, poprawnie pracuje w zespole, jego zakres przygotowania nie pozwala na całościowe przedstawienie omawianego problemu,

zdobył wiedzę teoretyczną i praktyczną w zakresie rehabilitacji medycznej na dostatecznym poziomie, posiada umiejętność przeprowadzenia badania klinicznego dla potrzeb rehabilitacji oraz proponuje program rehabilitacji w najczęstszych chorobach, jednak często popełnia błędy

3.0 – student biernie uczestniczy w zajęciach, rzadko kontaktuje się z innymi, zdobył wiedzę teoretyczną i praktyczną w zakresie rehabilitacji medycznej na dostatecznym poziomie, posiada umiejętność przeprowadzenia badania klinicznego dla potrzeb rehabilitacji oraz proponuje program rehabilitacji w najczęstszych chorobach, jednak często popełnia błędy i musi być korygowany

2.0 – student biernie uczestniczy w zajęciach, obojętnie lub niegrzecznie odnosi się do innych, wypowiedzi są niepoprawne merytorycznie, nie posiada wiedzy teoretycznej i praktycznej w zakresie rehabilitacji medycznej na dostatecznym poziomie, nie posiada umiejętności przeprowadzenia badania klinicznego dla potrzeb rehabilitacji oraz nieprawidłowo proponuje program rehabilitacji w najczęstszych chorobach, często popełnia błędy i musi być korygowany

#### Ocena kompetencji społecznych:

- ocenianie ciągle przez nauczyciela (obserwacja)
- dyskusja w czasie zajęć

#### 5. Całkowity nakład pracy studenta potrzebny do osiągnięcia założonych efektów w godzinach oraz punktach ECTS

Forma aktywności	Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności
Godziny kontaktowe wynikające planu z studiów	30
Inne z udziałem nauczyciela (udział w konsultacjach, egzaminie)	2
Godziny niekontaktowe – praca własna studenta (przygotowanie do zajęć, egzaminu, napisanie referatu itp.)	25
<b>SUMA GODZIN</b>	<b>57</b>
<b>SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS</b>	<b>2</b>

#### 1. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU/ MODUŁU

Wymiar godzinowy	-
Zasady i formy odbywania praktyk	-

#### 2. LITERATURA

##### Literatura podstawowa:

1. Kwolek A.: Rehabilitacja medyczna (tom 1 i 2). Elsevier Urban & Partner, Wrocław, 2012.

2. Hueter-Becker A., Doelken M., red. wyd. pol. Szczegielniak J.: Badanie kliniczne w fizjoterapii. Edra Urban & Partner, Wrocław, 2018.
3. Kasprzak W.: Fizjoterapia kliniczna. PZWL, Warszawa, 2010.
4. Perenc L.: Wybrane problemy auksologii i antropometrii rozwojowej. Wydawnictwo UR, Rzeszów, 2019.

**Literatura uzupełniająca:**

1. Ronikier A.: Diagnostyka funkcjonalna w fizjoterapii.
2. PZWL, Warszawa, 2012.
3. Tomczak H., Felczak K.: Fizykoterapia w praktyce lekarza rodzinnego. AsteriaMed, Gdańsk, 2018
4. Wrzosek Z., Bolanowski J.: Podstawy rehabilitacji dla studentów medycyny. PZWL, Warszawa, 2011
5. Olszewski J.: Fizjoterapia w wybranych dziedzinach medycyny. Kompendium. PZWL, Warszawa, 2011.

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej